

Висновок. Таким чином, на нашу думку сучасна система фізичного виховання при всій своїй різнобічності форм не змогла залучити основну масу школярів до занять фізичними вправами, що не дозволило використовувати в якості основного методу фізичного вдосконалення – науково обгрунтованого методу тренування. Вважаємо, що процес фізичного виховання логічно будувати з врахуванням основного мотиву до занять фізичними вправами, а саме зміцнення здоров'я та досягнення спортивного результату, що є завданнями шкільного спорту. Уроки фізичної культури та шкільний спорт необхідно зробити взаємопов'язаними та об'єднати у єдину систему. Таке організаційно-методичне рішення буде забезпечувати не лише спортивний резерв і ефективну селекцію у видах спорту, але й формуватиме здоров'я та інтерес дітей до систематичних занять руховою діяльністю.

Отже, вважаємо, що заняття шкільним спортом є важливою здоров'язберігаючою технологією, впровадження якої сприятиме збереженню основної людської цінності – цінності здоров'я.

Перспективи подальших досліджень полягають у поглибленому вивченню можливостей впровадження шкільного спорту у навчальний процес шкіл України.

Література

1. Бальсевич В.К. Концепция альтернативных форм организации физического воспитания детей и молодежи // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка, 1996. - №1. - с. 23 – 25
2. Зданович О.С. Моделирование организации школьного спорта на основе спортивного клуба: Автореф. дис. на соиск. науч. степени кандидата пед. наук. – Чайковский, 2011. – 20 с.
3. Москаленко Н.В., Степанова І.В., Власюк О.О., Шиян О.В. Інноваційні технології у фізичному вихованні школярів: навчальний посібник [для студ. вищих навч.закладів] – Дніпропетровськ : Інновація, 2011. – 228 с.
4. Лук'янченко М.І. Педагогіка здоров'я: теорія і практика: монографія – Дрогобич : Редакційно-видавничий відділ Дрогобицького педагогічного університету імені Івана Франка, 2012. – 348 с.
5. Национальная доктрина развития освіти у XXI ст. [Електронний ресурс]: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/347/2002> (дата звернення 15.06.2014).
6. Турчик І. Особливості організації шкільного спорту у США // Наук. часопис Нац. пед. у-ту ім. М.П.Драгоманова. Серія №15. «Наук.-пед. проблеми фізичної культури / Фізична культура і спорт /» 36. наук. праць / за ред. Г.М. Арзютова. – К.: Вид-во НПУ ім. М. Драгоманова, 2014. – Випуск 2 (43) 14 – С.92 – 96
7. Sozanski H. Sport w szkole – stan I perspektywy / H.Sozanski, M.Siewierski, J.Adamczyk // Wychowanie fizyczne i sport w szkole, Warszawa. - 2010. - S.75 – 89.

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ / MEDICINE

Коробейникова Е.Р.

Аспирант, ГБОУ ВПО Ижевская государственная медицинская академия

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА

Аннотация

Изучена структура заболеваемости гастроэнтерологической патологией лиц призывного возраста (ЛПВ) по данным заключений призывных комиссий крупного промышленного города (г. Ижевск) за трехлетний период.

В структуре гастроэнтерологической патологии, послужившей причиной освобождения или отсрочки от призыва на военную службу, преобладали обострения хронического дуоденита, хронического гастрита.

Ключевые слова: лица призывного возраста, гастроэнтерологическая патология

Korobeinikova E.R.

Postgraduate, Izhevsk State Medical Academy

INCIDENCE PATTERN OF GASTROENTEROLOGICAL DISEASES MILITARY AGE

Abstract

The structure of the incidence of gastroenterological diseases military age according to the conclusions of the draft commissions large industrial city (Izhevsk) over a three year period.

In the structure of gastroenterological diseases that caused the release or deferment from military service, prevailed exacerbation of chronic duodenitis, chronic gastritis.

Keywords: person of military age, gastroenterological diseases.

Актуальность проблемы обусловлена ростом в последние годы частоты болезней органов пищеварения среди юношей призывного возраста. Так в структуре возвратов из войск молодых солдат данная патология является лидирующей (29,7%), а среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, и имеющих хронические заболевания, составляет 32,0% (Роговченко Г.А., 2006)

Был обследован 2851 призывник. Заболевания желудочно-кишечного тракта выявлены у 10,4 из 100 ЛПВ в 2010 г, у 8,5 - в 2011 г; у 10,8 - в 2012 г. При этом в 2012 году частота данной патологии выросла и вышла на третье место среди другой патологии.

На первом месте в структуре гастроэнтерологической патологии были заболевания гастродуоденальной зоны: хронические дуодениты составили в 2010 г - 33,3%, в 2011 г - 15,4%, в 2012 г - 32,2%. На втором месте были хронические гастриты, составившие в 2010 г - 26,0%, в 2011 г - 22,0%, в 2012 г - 15,0%. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки занимала третье место и составила 23,7; 25,6 и 18,4%, соответственно.

За анализируемый период частота гастроэзофагеальной рефлюксной болезни повысилась (13,0, 18,0 и 18,4%, соответственно), которая в структуре гастроэнтерологической патологии была на четвертом месте. Патология билиарной системы, а именно дискинезия желчевыводящих путей занимала пятое место: 0,8% - в 2010 г, 4,9% - в 2011 г, 3,5% - в 2012 г. Частота желчнокаменной болезни составила 0,8, 3,8 и 2,3%, соответственно.

Следует отметить, что уровень хронического панкреатита у ЛПВ повысился за анализируемые года с 0,8% до 2,3% (шестое место), как и синдром раздраженного кишечника с 1,3% до 2,0% (седьмое место).

За анализируемые года отмечено снижение частоты сопутствующей патологии с 34,4% в 2010 году до 18,4% в 2012 году.

Таким образом, в структуре гастроэнтерологической патологии (по убыванию) послужившей причиной освобождения или отсрочки от призыва на военную службу, преобладали обострения хронического дуоденита, хронического гастрита, наличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Література

1. Боев В.М. и др. Эпидемиологические особенности заболеваемости подростков в Оренбургской области. Сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции. - Оренбург, 2003.-С.37-38.
2. Роговченко Г.А., В.А.Борисов др Опыт диагностики, лечения и профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в амбулаторных условиях // Военно-медицинский журнал.-2006.-№2.-С.32-35.